



II B

## Certificado

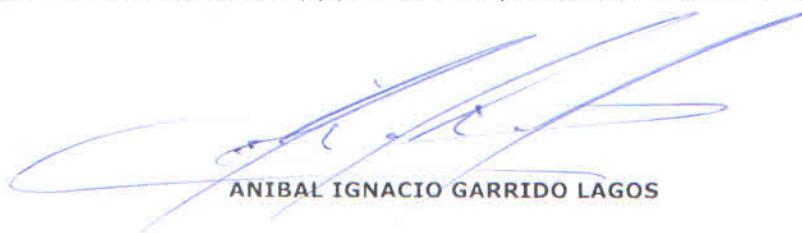
Nombre Paciente: **NATALIE ANDREA NICUL MARIQUEO**

Cédula de Identidad: **22344930-1**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

**EXTRACCION TERCER MOLAR INFERIOR DERECHO**

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.



**ANIBAL IGNACIO GARRIDO LAGOS**  
ODONTOLOGIA GENERAL

20 / 04 / 2022